

PROGETTO REGIONALE APS 2014

“VIVI CON STILE”

Incontro del ___/___/___ luogo _____ Città _____

ELENCO DELLE PRESENZE

N.	NOME	COGNOME	RUOLO	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Firma del responsabile di progetto
